



**HOTEL CESARSKIE OGRODY\*\*\***

72-600 ŚWINOUJŚCIE | WYSPIAŃSKIEGO 34A  
tel. +4891 88 88 500 | e-mail: info@cesarskieogrody.pl  
www.cesarskieogrody.pl

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
Miejscowość

\_\_\_\_\_  
Data

r.

\_\_\_\_\_  
Adres

\_\_\_\_\_  
Dokument tożsamości

## UPOWAŻNIENIE DO OPIEKI NAD DZIECKIEM

Ja niżej podpisana / podpisany \_\_\_\_\_ zamieszkały w \_\_\_\_\_  
przy \_\_\_\_\_, kod pocztowy \_\_\_\_\_ miejsc. \_\_\_\_\_  
legitymująca / legitymujący się dokumentem tożsamości \_\_\_\_\_  
Nr \_\_\_\_\_ – matka / ojciec małoletniego / małoletniego \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ urodzonej / urodzonego w dniu \_\_\_\_\_ roku,  
zam. ul. \_\_\_\_\_, legitymującej / legitymującego się  
dokumentem tożsamości numer \_\_\_\_\_ – **niniejszym upoważniam do  
sprawowania opieki nad wymienionym dzieckiem** \_\_\_\_\_,  
zam. \_\_\_\_\_, legitymującą / legitymującego się  
dokumentem tożsamości \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_ **do sprawowania  
opieki, prowadzenia spraw bieżących oraz nagłych związanych z opieką nad wyżej  
wymienionym dzieckiem w trakcie pobytu w Hotelu Cesarskie Ogrody\*\*\* w terminie**  
\_\_\_\_\_ .

Jednocześnie oświadczam, że pomiędzy osobą upoważnioną do sprawowania opieki, a  
moim dzieckiem występuje stopień pokrewieństwa: \_\_\_\_\_  
(należy podać stopień pokrewieństwa).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia  
wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - kodeks karny

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis



**HOTEL CESARSKIE OGRODY\*\*\***

72-600 ŚWINOUJŚCIE | WYSPIAŃSKIEGO 34A  
tel. +4891 88 88 500 | e-mail: info@cesarskieogrody.pl  
www.cesarskieogrody.pl

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Stadt

\_\_\_\_\_  
Datum

r.

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Personalausweis-Nummer

## ERMÄCHTIGUNG ZUR BETREUUNG EINES KINDES

Ich, der Unterzeichner \_\_\_\_\_, wohnhaft in \_\_\_\_\_  
am \_\_\_\_\_, Postleitzahl \_\_\_\_\_ Orte. \_\_\_\_\_

Inhaber eines Ausweisdokuments \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ -

Mutter / Vater des Minderjährigen \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_, Wohnhaft: \_\_\_\_\_,

Inhaber der Ausweisnummer \_\_\_\_\_ - **Hiermit bevollmächtige ich die**

**Betreuung des genannten Kindes** \_\_\_\_\_, wohnhaft

\_\_\_\_\_, mit Personalausweis \_\_\_\_\_

**zur Betreuung, Durchführung aktueller und dringender Angelegenheiten im**

**Zusammenhang mit der Betreuung des oben genannten Kindes während des**

**Aufenthalts im Cesarskie Ogrody Hotel\*\*\* innerhalb von**

\_\_\_\_\_.

Gleichzeitig erkläre ich, dass der Verwandtschaftsgrad zwischen der  
betreuungsberechtigten Person und meinem Kind \_\_\_\_\_  
ist (bitte Verwandtschaftsgrad angeben).

Mir ist bekannt, dass die Abgabe einer falschen Erklärung gemäß Art. 233 § 6 des Gesetzes  
vom 6. Juni 1997 – kodeks karny (polnisches Strafgesetzbuch).

\_\_\_\_\_  
Lesbare Signatur